



Acute Kinder Opvang

Basis

Tweedaagse cursus voor
verpleegkundigen die betrokken zijn bij
de spoedeisende hulp aan kinderen

INHOUDSOPGAVE

	Pagina
1. Voorwoord	3
2. Inhoud	3
3. Programma	4
4. Procesbeschrijving	6
Bijlage 1: Samenvatting ABCDE (primary survey) KIND	7
Bijlage 2: Eindtermen Acute Kinder Opvang	10

1. Voorwoord

De AKO basis is een tweedaagse training in de opvang van het ernstig zieke kind. Deze training moet verplicht worden gevolgd door elke SEH verpleegkundige.

De AKO basis gebaseerd op de ABCDE-methodiek en de uitgangspunten van de Advanced Pediatric Life Support (APLS) en wordt tevens inhoudelijk gesteund door een Nederlandse vakgroep kindergeneeskunde. Hierdoor worden de theoretische aspecten van de acute kinderopvang optimaal beschreven vanuit de Nederlandse situatie. De training is zo vormgegeven dat hij voldoet aan de eisen die door IGZ zijn gesteld.

De systematische ABCDE-benadering biedt een goede kapstok om veilige en kwalitatief hoogwaardige zorg te bieden. De AKO herhaling biedt een dynamische mix van theorie, scenariotrainingen en toetsing en borgt zowel herhaling als verdieping. De reallife simulatiesetting rond de PALS wordt getraind in nauwe samenwerking met een kinderarts vanuit de vakgroep kindergeneeskunde van Isala te Zwolle. De training zal worden verzorgd door verpleegkundigen afkomstig uit verschillende ziekenhuizen en werkvelden uit de regio NAZrZ. Deze docenten zijn didactisch onderlegd, hebben brede inhoudelijke kennis én ruime praktijkervaring.

2. Inhoud

In deze cursus worden de volgende onderwerpen behandeld:

- Praktijk: Demo ABCDE
- Praktijk: ABCDE drill en skill
- Praktijk: PBLS check
- Praktijk: gebruik botboor
- PALS scenario training o.l.v. een gespecialiseerd kinderarts.
- Theorie: kind is geen klein volwassene
- Theorie: traumatologie
- Theorie: Het kind met koorts/convulsies
- Theorie: Kindermishandeling

3. PROGRAMMA AKO basis versie 2.0

Programma cursusdag 1

Nr	Tijd	Onderdeel
1	08.00 – 8.30	Introductie <ul style="list-style-type: none">• Uitleg dagprogramma• Terugkoppeling e-learning
2	08.30 – 9.00	Theorie: <ul style="list-style-type: none">• Kind is geen klein volwassene
3	09.00 – 10.00	PBLS- check Oefenen met beademen met masker, ambuballon, waterset en non-rebreatingmasker Oefenen met botboor
	10.00 – 10.15	Pauze
6	10.15 - 12.15	ABCDE Drill <ul style="list-style-type: none">• AB• CDE• Carroussel
	12.15 – 12.45	Verzorgde lunch
7	12.45 – 13.15	Theorie traumatologie
8	13.15 – 16.15	ABCDE Skill <ul style="list-style-type: none">• Oefenen scenario's
	16.15 – 16.30	Evaluatie + afsluiting cursusdag

Programma cursusdag 2

Nr	Tijd	Onderdeel	Werkvorm
1	08.00 - 08.15	Ontvangst/mededelingen	Plenair
2	08.15 – 9.00	<ul style="list-style-type: none"> • Het kind met koorts/convulsies • Kindermishandeling 	Plenair
3	9.00 – 10.00	Skill van casus ABCDE(4x): <ul style="list-style-type: none"> • 15 min casus • 5 min nabespreken • 10 minuten uitgeschreven theorie 	Groepen van 4 cursisten
4	10.00 – 10.15	Koffie/Thee	
5	10.15 – 11.15	Skill van casus ABCDE(4x): <ul style="list-style-type: none"> • 15 min casus • 5 min nabespreken 10 minuten uitgeschreven theorie	Groepen van 4 cursisten
6	11.15 – 12.00	Korte uitleg PALS PALS quiz	Plenair
7	12.00-12.30	Verzorgde lunch	
8	12.30 - 14.00	PALS baby/kind : <ul style="list-style-type: none"> • praktische toepassing m.b.v. ALS simulator 	1 groep= 4 teamrollen 4x casus
9	14.00 - 14.15	Vragenronde	Plenair
10	14.15 -16.15	Examenscenario's (inclusief tijd herexamen) <ul style="list-style-type: none"> • 15 min per examen • 5 minuten terugkoppeling 	
11	16.15- 16.30	Uitreiking certificaat en mondelinge evaluatie	Plenair

4. PROCESBESCHRIJVING

Acute Kinder Opvang herhaling	
Onderwerp	Leeractiviteit
Vorbereiding	<p>Thuisopdracht:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maak de e-learning van het ExpertCollege: “ e-Xpert ABCDE: Het acuut zieke kind”, hiervoor staan de inloggegevens vermeld in de toegestuurde email. - Bijlage 1: “ Samenvatting ABCDE (primary survey) KIND” goed voorbereiden. Zeker indien de cursist de RTT(regionale trauma training) nog niet heeft gevolgd dient het aanbeveling deze goed door te nemen.
Leerdoelen	<p>De cursist kan:</p> <p>De cursist kan een ernstig ziek kind vroegtijdig herkennen en behandelen ten einde cardiopulmonale stilstand te voorkomen.</p> <p>De cursist kan een ernstig ziek kind:</p> <ul style="list-style-type: none"> • systematisch beoordelen en behandelen met gebruikmaking van de ABCDE- methode • afwijkende parameters en observaties herkennen en benoemen, • specifieke interventies en aandachtspunten bij een ernstig ziek kind benoemen en uitvoeren • specifieke interventies en aandachtspunten kind met trauma benoemen en uitvoeren • BLS en ALS effectief en direct opstarten: waarbij specifiek de aandacht is voor het vrijmaken en vrijhouden van de luchtweg. • BLS en ALS continueren en participeren in een reanimatiesetting.
Werkvormen	<p>Werkvorm 1: Theoretische/interactieve scholing</p> <p>Werkvorm 2: Scenariotraining</p>
Accreditatie	Bij succesvol doorlopen cursus 7 punten voor kwaliteitsregister V&VN
Toetsing	<p>Kennis en vaardigheden moeten worden getoetst d.m.v.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • E-learning • ABCDE profcheck <p>Indien de cursist onvoldoende scoort bij het examenscenario, krijgt de cursist de mogelijkheid om deze te herkansen aan het einde van de cursusdag.</p>
Studiebelasting	<ul style="list-style-type: none"> • Voorbereidingstijd: 240 min. • Twee dagen: 8 lessen. • Profcheck: 20 min.

Bijlage 1

Samenvatting ABCDE (primary survey) KIND

A - Ademweg
<ul style="list-style-type: none">• Veilige omgeving? Beschermende maatregelen
In de A 5 punten beoordelen: (<6 mnd. 6 punten)
1. CWK, handmatig stabiliseren
2. Bewustzijn: AVPU: patiënt aanspreken beide oren met opdracht (zo mogelijk bij leeftijd)
3. Is er ademhaling: kijken-luisteren-voelen: <ul style="list-style-type: none">- Kijk naar ademhaling- Luister naar ademgeluid en evt. bijgeluiden- Voel of er een luchtstroom langs je wang gaat
4. Mondinspectie m.b.v. lampje (noem er minimaal 3) <ul style="list-style-type: none">- slijm, braaksel, bloed- Oedeem- Kwijlen- Losse tanden/corpus alienum- Tongobstructie
5. Neusinspectie <6 mnd.
6. Aangezichtsletsel: kijk en voel naar belemmeringen A

B - Ademhaling
<ul style="list-style-type: none">• Zuurstof
De B verdelen in 2 delen: Hals en Thorax
Hals: Beoordelen op 4 punten: (2 kijken, 2 voelen) <ol style="list-style-type: none">1. Kijk naar verwondingen2. Kijk naar gestuwde halsvenen (altijd benoemen, evt. niet te beoordelen)3. Voel of trachea in midline staat (altijd benoemen, evt. niet te beoordelen)4. Voel naar subcutaan emfyseem, zowel hals als thorax
Thorax: kijken-luisteren-voelen: Kijk naar 6 punten: <ol style="list-style-type: none">1. Kijk naar verwondingen2. Kijk naar centrale cyanose3. Kijk naar symmetrische thoraxexcursies > 1 jr abdominale excursies < 1 jr4. Kijk naar ademhalingsfrequentie5. Kijk naar diepte en regelmaat thoraxexcursies6. Kijk naar ademarheid:<ul style="list-style-type: none">- gebruik hulpademhalingsspieren (headbobbing)- intrekkingen- neusvleugelen

Luister op 2 manieren:

1. Luister (naar geluiden zoals kreunen) en ausculteer naar ademgeruis, beiderzijds midaxillair boven en onder (4 longvelden) (in- en expiratoire geluiden)
2. Percuteer op 8 punten: 4 bovenop de thorax en 4 laag tegen matras (naar evt hyperresonantie of demping)

Voelen:

1. 1x lateraal en 1x sternaal compressie: integriteit en pijn
 - Saturatie

C - Circulatie

De C beoordelen aan de hand van 4 onderdelen:

1. Patiënt in shock? Beoordeel de 3 C's
 - Carotis: frequentie, vulling, regelmaat +perifeer (>1 jr a. carotis, < 1 jr: a. brachialis/a.femoralis)
 - Capillaire refill (5 sec. sternaal): <2 sec?
 - Color: kleur van de patiënt
2. Bloedingsfocus? "Blood on the floor and 5 places more"
 - zichtbaar extern bloedverlies?
 - 5 Places more (5 B's)
 1. Borst: in de B beoordeeld
 2. Buik: kijk naar verwondingen, beoordeel spierverset en pijn
 3. Bekken: kijk naar verwondingen, beoordeel stabiliteit en pijn bij 1x lateraal compressie
 4. Bovenbenen: kijk naar verwondingen, beoordeel standsafwijkingen en pijn
 5. Brein
3. Monitoring: hartritme, -frequentie en bloeddruk
4. Anamnese ouders mbt mictie

D - Disability

De D beoordelen aan de hand van 6 punten:

1. Bepaal AVPU score
2. Pupilreactie: PEARL?
3. Lateralisatie: vingers en tenen laten bewegen
4. Glucose (indien nog niet in C)
5. Bomberende fontanel < 18 mnd.
6. Houding (hypotoon/convulsief) / gedrag

E – Exposure & Environmental control (Entire patient)

De E beoordelen aan de hand van 5 punten:

1. Volledig uitkleden en inspecteer op levens- of ledemaatbedreigende letsels/huid + slijmvliezen op afwijkingen
2. DEN:K: (Denk even na: Kindermishandeling?)
aanwijzingen niet-accidenteel trauma?
3. Rectale temperatuur
4. Afkoeling voorkomen
5. Pijnscore (passend meetinstrument aangepast aan lft)

Samenvatting & Herevaluatie

Vat kort de belangrijkste bevindingen en interventies samen:
Houdt ABCDE structuur aan

Herevalueren (terug naar A)

1. Bij plotselinge verandering bij de patiënt (vooruitgang en achteruitgang)
2. Na een interventie, waarvan je effect verwacht op dat moment
3. Na 1x ABCDE. Altijd 2x volledige ABCDE voordat je aan je secondary survey begint

Bijlage 2

Eindtermen Acute Kinder Opvang bais

Specifieke ABCDE-methode bij het kind:

- De cursist kan de anatomische en fysiologische kenmerken van het kind benoemen volgens de systematiek van de A-B-C-D-E methodiek
- De cursist kan extra observaties bij kinderen benoemen die het gevolg zijn van de specifieke anatomische en fysiologische kenmerken van het kind.
- De cursist kan de specifieke observaties in lichaamsbouw en ontwikkeling interpreteren in de beoordeling van een (ernstig) ziek kind.
- De cursist kan een (ernstig) ziek benauwd kind herkennen en opvangen volgens de ABCDE-methodiek.
- De cursist heeft inzicht in specifieke C-problemen voortkomend uit de transitie van foetale circulatie naar de pasgeborene
- De cursist kan de meest voorkomende hartritmestoornissen bij kinderen herkennen en behandelen
- De cursist heeft inzicht een specifieke C-problemen

Pediatric Basic and Advanced Life Support:

De cursist kan een ernstig ziek kind vroegtijdig herkennen en behandelen ten einde cardiopulmonale stilstand te voorkomen.

De cursist kan een ernstig ziek kind:

- systematisch beoordelen en behandelen met gebruikmaking van de ABCDE- methode
- afwijkende parameters en observaties herkennen en benoemen,
- specifieke interventies en aandachtspunten bij een ernstig kind benoemen en uitvoeren.

De cursist kan:

- BLS en ALS in een simulatiesetting effectief en direct opstarten volgens de Nederlandse reanimatierichtlijnen.
- BLS en ALS continueren en actief participeren in een reanimatiesetting, waarbij aandacht voor heldere samenwerking en communicatie met het team inclusief de reanimatieleider
- In samenwerking met de kinderarts actief meedenken in de 4 H's en T's om mogelijke reversibele oorzaken op te sporen tijdens de reanimatiesetting

Praktische vaardigheden:

De cursist kent de procedure voor het verkrijgen van een vrije ademweg (Airway) en kan deze (indien noodzakelijk toepassen).

De praktische vaardigheden zullen bestaan uit:

- Openen luchtweg d.m.v. jaw-thrust, head tilt/ chin lift of sniffing position.
- Het inbrengen van een mayotube

- Het assisteren bij het inbrengen van een nasofaryngeale- of orofaryngeale of endotracheale tube.
- Het assisteren bij het inbrengen van een larynxmasker.
- Het assisteren bij het aanbrengen van een chirurgische luchtweg: door een naaldconiotomie of door een chirurgische coniotomie.

De cursist kent de procedure voor het borgen van de ademhaling (Breathing) en kan deze (indien noodzakelijk) toepassen:

- Beademen zonder intubatie d.m.v. mond-op-maskerbeademing en maskerballonbeademing.

De cursist kent de procedure voor het verkrijgen van een intraveneuze of een intra-ossale toegang en kan deze (indien noodzakelijk) toepassen